*Supplemento straordinario alla "Gazzetta Ufficiale" n. 105 del 16 aprile 1984*

*Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I*

# GAZZETTA UFFICIALE

## DELLA REPUBBLICA ITALIANA

*PARTE PRIMA* Roma - Lunedì, 16 aprile 1984 SI PUBBLICA NEL POMERIGGIO DI TUTTI I GIORNI MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 85101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI, 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

## MINISTERO DELLA SANITA'

DECRETO MINISTERIALE 13 aprile 1984.

# REVISIONE DEL PRONTUARIO TERAPEUTICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (art. 32, legge 27 dicembre 1983, n. 730).

# SOMMARIO

## MINISTERO DELLA SANITÀ

# LEGGI E DECRETI

## MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 13 aprile 1984.

**Revisione del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale (art. 32, legge 27 dicembre 1983, n. 730).**

IL MINISTRO DELLA SANITA'

Visto l'art. 30 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, contenente norme sul prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale;

Visto l'art. 12 della legge 26 aprile 1982, n. 181;

Visti gli articoli 10, 11 e 12 del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, recanti norme in materia farmaceutica e, in particolare, disposizioni sul predetto prontuario;

Visto l'art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730, che dispone la revisione generale del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale e ne stabilisce i criteri;

Visto l'art. 2, comma 1-*bis*, del decreto legge 29 dicembre 1983, n. 747, convertito, con modificazioni, nella legge 27 febbraio 1984, n. 18;

Visto l'art. 4 del decreto legge 15 febbraio 1984, n. 10, che ha differito al 15 aprile 1984 il termine per la revisione del prontuario terapeutico previsto dal citato art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Visti i decreti ministeriali 25 maggio 1983 e 28 luglio 1983, pubblicati, rispettivamente, nei supplementi straordinari della *Gazzetta Ufficiale* n. 162 del 15 giugno 1983 e n. 228 del 20 agosto 1983, con i quali sono state approvate la ristrutturazione e l'integrazione del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale;

Visti i decreti ministeriali 27 gennaio, 27 febbraio e 7 aprile 1984 (i primi due pubblicati, rispettivamente, nella *Gazzetta Ufficiale* n. 47 del 16 febbraio 1984 e n. 77 del 17 marzo 1984, il terzo in corso di pubblicazione), con i quali si è provveduto ad escludere dal prontuario terapeutico alcune specialità medicinali che avevano ottenuto il riconoscimento di « farmaci da banco »;

Ritenuto di dover procedere alla revisione del vigente prontuario terapeutico, risultante dagli anzidetti decreti ministeriali in attuazione di quanto disposto dalla citata legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Viste le proposte espresse dal comitato di esperti di cui all'art. 30 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, sulla base dei criteri previsti dall'art. 32 della citata legge 27 dicembre 1983, n. 730, nonché le motivazioni che qui si intendono richiamate e tenuto conto delle disposizioni di cui al menzionato decreto legge 12 settembre 1983, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638;

Considerato che l'art. 32, primo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, ai fini della revisione del prontuario terapeutico, stabilisce che, per quanto concerne la fascia esente da ogni partecipazione, deve aversi riguardo ai farmaci ad azione specifica, prescrivibili unicamente per le terapie di forme morbose di grave pericolosità, con l'esclusione dei medicinali suscettibili d'impiego in situazioni patologiche diverse;

Considerato che, in conformità ai predetti criteri sono state individuate, per l'inclusione nella fascia esente da ogni partecipazione, le seguenti categorie di farmaci: antiblastici, cardiocinetici maggiori, antianginosi a base di nitroglicerina e isosorbide dinitrato, anticoagulanti e loro antagonisti, emoderivati antiemofilici, chelanti ed antidoti, insulina;

Considerato, altresì, che lo stesso art. 32, primo comma, fissa, per gli altri farmaci, il criterio della rigorosa selezione, anche al fine di garantire il contenimento della spesa farmaceutica per l'anno 1984 entro il limite di lire 4.000 miliardi;

Ritenuto necessario, inoltre, trasferire le specialità medicinali a base di antibiotici e chemioterapici dalla fascia dei farmaci soggetti esclusivamente alla quota fissa di L. 1.000 per ricetta alla fascia dei farmaci soggetti anche alla quota di partecipazione sul prezzo al pubblico;

Ritenuto necessario, in aderenza a tali criteri, escludere dal prontuario terapeutico alcuni gruppi di farmaci di non particolare rilevanza medico-sociale nonché individuare altri gruppi di farmaci la cui esclusione dal prontuario verrà effettuata con criteri di gradualità e tenuto, anche, presente quanto previsto dall'art. 32, terzo comma, della citata legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Considerato che nella fascia dei farmaci esenti da qualsiasi partecipazione alla spesa da parte dell'assistito possono essere inclusi galenici magistrali, ai sensi dell'art. 10, secondo comma, del decreto legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638;

Ritenuto che, in base ai criteri fissati, per la revisione del prontuario terapeutico, dal richiamato art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730, fra i galenici magistrali soltanto l'ossigeno per uso terapeutico debba essere incluso nella fascia esente da partecipazione alla spesa, in funzione del suo impiego in forme morbose di grave pericolosità;

Considerato che l'art. 10, quinto comma, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, prevede la inclusione nel prontuario terapeutico di preparati galenici officinali;

Ritenuto che, sempre in base ai criteri di cui alla legge 27 dicembre 1983, n. 730, debbano essere inclusi nel prontuario terapeutico soltanto galenici costituiti da antibiotici e chemioterapici per uso sistemico, e che, in considerazione delle loro caratteristiche, essi debbano essere inclusi nella fascia dei farmaci soggetti soltanto alla quota fissa di L. 1.000 per ricetta;

Fatta riserva di provvedere successivamente per quanto riguarda la individuazione, per i farmaci inclusi nel prontuario, di confezioni ridotte, in funzione dei cicli di malattia, attesa l'ampiezza e complessità delle valutazioni richieste, già avviate dagli uffici ed organi competenti;

Su conforme parere del Consiglio sanitario nazionale;

Decreta:

Art. 1.

I farmaci ad azione specifica, prescrivibili unicamente per la terapia di forme morbose di grave pericolosità e non suscettibili di impiego in situazioni patologiche diverse, secondo quanto previsto dall'art. 32, primo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, sono unicamente quelli appartenenti alle seguenti categorie:

antiblastici;
cardiocinetici maggiori;
antianginosi a base di nitroglicerina e isosorbide dinitrato;
anticoagulanti e loro antagonisti;
emoderivati antiemofilici;
chelanti ed antidoti;
insulina.

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale l'elenco dei farmaci per i quali non è dovuta alcuna partecipazione da parte degli assistiti è sostituito dall'elenco di cui all'allegato 1 al presente decreto, comprendente, oltre all'ossigeno terapeutico, i farmaci appartenenti alle categorie indicate nel comma precedente.

Art. 2.

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale l'elenco dei farmaci per i quali è prevista esclusivamente la quota fissa di L. 1.000 di cui all'art. 10, terzo comma, lettera *b)*, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, è sostituito dall'elenco di cui all'allegato 2 al presente decreto, contenente unicamente preparati galenici officinali per uso sistemico compresi nell'elenco indice allegato al decreto ministeriale 26 giugno 1981, e successive modificazioni.

Art. 3.

Le confezioni di specialità medicinali attualmente incluse nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale, così come risulta dai decreti 25 maggio 1983, 28 luglio 1983, 27 gennaio, 27 febbraio e 7 aprile 1984, e non elencate nell'allegato 1 al presente decreto, sono prescrivibili con la quota fissa di L. 1.000 per ricetta e con la quota di L. 150 per ogni mille lire del prezzo al pubblico e per frazione di prezzo superiore a L. 500.

Art. 4.

Sono escluse dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale le confezioni di specialità medicinali di cui all'allegato 3 al presente decreto, per le quali le aziende titolari hanno presentato dichiarazione di rinuncia alla registrazione o per le quali è intervenuto provvedimento di sospensione dell'autorizzazione.

Art. 5.

Sono altresì escluse dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale le confezioni di specialità medicinali indicate nell'allegato 4 al presente decreto, che sono di modesto rilievo medico-sociale o la cui presenza nel prontuario può indurre trasferimento di prescrizioni da farmaci analoghi non inclusi nel prontuario medesimo.

Le confezioni di cui al comma precedente sono, tuttavia, ulteriormente concedibili sino al centoventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente decreto, secondo le condizioni di partecipazione alla spesa per l'assistenza farmaceutica previste dal decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638.

Art. 6.

Con successivi decreti saranno esclusi dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale in base a criteri di gradualità e tenuto, anche, presente quanto previsto dall'art. 32, terzo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, farmaci appartenenti ai seguenti gruppi terapeutici:

coleretici;
coadiuvanti terapia iperammoniemie
enzimi digestivi (escluso pancreatina ad alto dosaggio);
antiacidosici;
agenti nutrizionali;
vitaminici;
antianemici associati;
estratti corticosurrenali;
revulsivi per uso topico;
alcuni chemioantibiotici associati sistemici.

Art. 7.

I galenici officinali di cui al precedente art. 2 sono posti a carico del Servizio sanitario nazionale a partire dalla data di applicazione dei primi prezzi ad essi relativi, come disposto dall'art. 10, sesto comma, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638. Dalla stessa data cessa la prescrivibilità dei galenici indicati nell'art. 10, settimo comma, del citato decreto-legge.

Art. 8.

Nulla è innovato, in ordine alla prescrizione delle specialità medicinali contrassegnate con la sigla R, rispetto a quanto stabilito dall'art. 5 del decreto ministeriale 25 maggio 1983, e dall'art. 8 del decreto ministeriale 28 luglio 1983.

Art. 9.

I criteri individuati nel presente decreto, ai sensi del primo comma dell'art. 12 del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, si applicano per tutto l'anno 1984.

Art. 10.

Le ditte farmaceutiche possono far pervenire, entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, istanza in carta da bollo per il riesame in via amministrativa delle determinazioni assunte.

Art. 11.

Sulla fustella o sul bollino autoadesivo, nonché in altra parte delle confezioni dei farmaci inclusi nel prontuario terapeutico, devono essere indicati a stampa, a cura del produttore, accanto al prezzo di vendita al pubblico le quote di partecipazione degli assistiti alla spesa per l'assistenza farmaceutica ovvero l'esenzione dalla partecipazione stessa.

L'adempimento di cui al comma precedente è soddisfatto:

1) per i farmaci per i quali non è dovuta alcuna quota di partecipazione da parte degli assistiti, mediante apposizione sull'etichetta esterna della dicitura « esente da partecipazione a carico degli assistiti » e, sulla fustella o bollino autoadesivo, della dicitura abbreviata « ES »;

2) per i farmaci per i quali è prevista unicamente la partecipazione alla spesa nella quota fissa di L. 1.000 per ricetta mediante l'apposizione sulla fustella o bollino autoadesivo della dicitura abbreviata « Q. RICETTA » o « Q.R. »;

3) per gli altri farmaci compresi nel prontuario mediante l'apposizione sull'etichetta esterna della dicitura « quota assistito », seguita dall'importo della quota stessa, nonché mediante apposizione sulla fustella o bollino autoadesivo della dicitura abbreviata « Q.A. » seguita dall'importo e dalla dicitura abbreviata « +Q.R. ».

Fino al 10 agosto 1984 ai sensi dell'art. 2, comma 1-*bis*, del decreto-legge 29 dicembre 1983, n. 747, convertito con modificazioni, dalla legge 27 febbraio 1984, n. 18, le scorte di specialità medicinali giacenti presso l'industria, i grossisti e le farmacie possono essere esitate, anche se non riportano sulla fustella o bollino autoadesivo le quote di partecipazione da parte degli assistiti applicabili in base alle disposizioni del presente decreto.

In tale periodo le farmacie indicheranno sulla ricetta le quote di partecipazione alla spesa percepite. Trascorso tale termine, l'indicazione della partecipazione dovrà essere apposta, secondo le modalità indicate nei commi precedenti, sulle scorte residue, dall'industria, dai grossisti e dalle farmacie mediante sovrastampa indelebile o bollino trasparente autoadesivo da sovrapporre alla fustella o etichetta originale, in modo da identificare chiaramente la denominazione del prodotto ivi stampato.

Il responsabile della farmacia è tenuto ad esporre al pubblico un cartello recante indicazione relativa alle nuove quote di partecipazione degli assistiti alla spesa per l'assistenza farmaceutica.

Art. 12.

Il presente decreto, da pubblicarsi nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana, entra in vigore a partire dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

Roma, addì 13 aprile 1984

*Il Ministro:* DEGAN

# ELENCO DELLE ABBREVIAZIONI

| Abbreviazione | Significato |
|---|---|
| AD | Adulti |
| AEROS | Aerosol |
| AMP | Ampolla |
| ASP | Aspersoria |
| AST | Astuccio |
| BB | Pediatrico |
| BOMB | Bomboletta |
| BUST | Bustina |
| CAND | Candelette |
| CHIR | Chirurgico |
| COLL | Collirio |
| COLLU | Colluttorio |
| COMP | Complesso o composto |
| CONF | Confetto |
| CPR | Compresse |
| CPS | Capsule |
| CTS | Cachet |
| DERM | Dermica o dermatologica |
| DIAGN | Diagnostica |
| DISC | Discoidi |
| DOS | Dose |
| EFF | Effervescente |
| ELIX | Elisir |
| EMULS | Emulsione |
| EST | Esterna o estemporanea |
| F | Fiala |
| FL | Flacone |
| FTE | Forte |
| FTISS | Fortissimo |
| G | Grammo |
| GRAT | Granulato |
| GTT | Gocce |
| IM | Intramuscolare |
| INIET | Iniettabile |
| IV | Endovenosa |
| LIOF | Liofilizzato |
| LIQ | Liquido |
| LOZ | Lozione |
| MAST | Masticabile |
| MG | Milligrammo |
| ML | Millilitro |
| NEB | Nebulizzatore |
| NORM | Normale |
| ODONT | Odontoiatrico |
| OS | Orale |
| OTOL | Otologico |
| PAST | Pastiglia |
| PIL | Pillola |
| POM | Pomata |
| PV | Polvere |
| RIN | Rinologico o nasale |
| RIT | Ritardo |
| SCIR | Sciroppo |
| SED | Sedativo |
| SEMPL | Semplice |
| SOLV | Solvente |
| SOSP | Sospensione |
| SUP | Supposta |
| TAV | Tavoletta |
| TB | Tubo |
| UI | Unità Internazionale |
| UNG | Unguento |
| VAG | Vaginale |
| VIT | Vitamina |

# LEGENDA

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale sono contrassegnati, rispettivamente, con:

**A** — i farmaci di cui all'art. 6, secondo comma, del decreto-legge 11 luglio 1983, n. 317 (per i quali non è dovuta alcuna quota di partecipazione).

**B** — i farmaci per i quali è prevista una quota di partecipazione pari a L. 150 per ogni mille lire e per la frazione di prezzo superiore a L. 500, ai sensi dell'art. 6, terzo comma, lettera *a*), del decreto-legge citato, nonchè la quota fissa di L. 1.000, ai sensi dello stesso art. 6, terzo comma, lettera *b*).

**C** — gli antibiotici ed i chemioterapici (per i quali è prevista esclusivamente la quota fissa di L. 1.000 di cui all'art. 6, terzo comma, lettera *b*) del decreto-legge menzionato).

**R (già DIC)** — Confezioni di specialità medicinali prescrivibili previa diagnosi o indicazione circostanziata da riportare nella prima sezione del ricettario in vigore.

**M (già +)** — Confezioni di specialità medicinali per le quali è consentita la prescrizione multipla (ad uso delle farmacie).

**P (già *)** — Confezioni di specialità medicinali contenenti sostanze psicotrope o stupefacenti (legge n. 685/75).

**Allegato 1.**

**Elenco dei farmaci per i quali non è dovuta alcuna partecipazione da parte degli assistiti.**

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **ACTRAPID** - *NOVO FARMAC* | | |
| MC 400 U 1 FL 10 ML | | 5.270 |
| **ADRIBLASTINA** - *FARM. ERBA* | | |
| 1 FL 10 MG+ 1 F SOLV | M | 16.485 |
| **ALKERAN** - *WELLCOME* | | |
| 25 CPR 5 MG | | 5.040 |
| **BEBULIN** - *IMMUNO* | | |
| IV 200 UI+10 ML SOLV | R | 38.990 |
| IV 500 UI+10 ML SOLV | R | 91.535 |
| **BELUSTINE** - *RBS PHARMA* | | |
| 5 CPS 40 MG | | 3.260 |
| **BLEOMICINA** - *RBS PHARMA* | | |
| 1 F LIOF | M | 33.335 |
| **B.A.L.** - *BOOTS FORM.* | | |
| 12 F 2 ML | | 5.745 |
| **CALCIPARINA** - *ITALFARMACO* | | |
| 10 F 0,2 ML | | 15.685 |
| 10 F 0,5 ML+10 SIRINGHE | | 29.880 |
| 2 F 0,8 ML+2 SIRINGHE | | 9.840 |
| **CARDIONAL** - *TOSI* | | |
| GTT 10 ML | | 2.595 |
| 10 F 2 ML | | 3.590 |
| **CARVASIN SUBLINGUALE** - *AYERST ITAL.* | | |
| 5 MG 50 CPR | | 1.760 |
| **CARVASIN** - *AYERST ITAL.* | | |
| 40 MG 50 CPR | | 2.505 |
| 50 DISC | | 2.015 |
| **CEDIGOSSINA** - *SANDOZ* | | |
| OS GTT 10 ML | | 1.420 |
| 25 CPR 0,25 MG | | 1.880 |
| **CEDILANID** - *SANDOZ* | | |
| IM IV 6 F 2 ML | | 2.355 |
| **CHELANTE IPIT** - *IPIT* | | |
| 12 CPR AROMAT | | 1.745 |
| **CITOFUR** - *LUSOFARMACO* | | |
| 30 CPS 200 MG | | 43.530 |
| **CITOPLATINO** - *RBS PHARMA* | | |
| IV 1 FL LIOF 10 MG+SOLV. 10 ML | | 22.265 |
| IV 1 FL LIOF 25 MG+SOLV. 25 ML | | 51.070 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **CLARISCO FORTE** - *ICI* | | |
| 10 F 5000 UI | | 9.270 |
| **CLARISCO SEMPLICE** - *ICI* | | |
| 10 F 2500 UI | | 5.865 |
| **CONTRATHION** - *FARM. ERBA* | | |
| IM IV FL 200 MG+FL | | 2.420 |
| **COUMADIN SODIUM** - *CRINOS* | | |
| 25 CPR MG 5 | | 2.325 |
| **CO-LIPASE** - *ABC* | | |
| 10 F LIOF 2500 UI+10 F | | 8.170 |
| 10 F LIOF 5000 UI+10 F | | 11.625 |
| **CRIOPRECIPITATO KABI** - *KABI-LANG* | | |
| FL 250 U+F | R | 102.600 |
| **CRONEPARINA** - *MEDIOLANUM* | | |
| 1 FL 4 ML | | 22.650 |
| 10 F 0,2 ML | | 17.570 |
| 2 F 0,5 ML | | 7.540 |
| 2 F 1 ML | | 12.365 |
| **DAUNOBLASTINA INIETT.** - *FARM. ERBA* | | |
| 1 FL+ 1 FL | M | 9.725 |
| **DESACI** - *SIMES* | | |
| IM 10 F 2 ML | | 2.470 |
| **DESFERAL** - *CIBA GEIGY* | | |
| 10 FL 500 MG | R | 39.560 |
| **DETICENE** - *RBS PHARMA* | | |
| IM 1 FL+1 F | | 5.860 |
| **DIGITALINA** - *NATIVELLE* | | |
| OS GTT 1×1000 10 ML | | 1.380 |
| 40 CPR 1/10 MG | | 1.635 |
| **DIGOMAL** - *MALESCI* | | |
| OS GTT 10 ML | | 1.410 |
| **DTIC-DOME** - *MILES* | | |
| IV 12 FL 100 MG | | 42.370 |
| IV 12 FL 200 MG | | 78.440 |
| **EFUDIX UNG.** - *ROCHE* | | |
| 5×100 20G | | 6.020 |
| **EMOCLOT** - *AIMA* | | |
| 1 FL 100 U+1 FL | R | 53.805 |
| 1 FL 250 U+1 FL | R | 127.410 |
| 1 FL 500 U+1 FL | R | 250.020 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **ENDOXAN-ASTA** - *SCHERING* | | |
| 1 FL 500 MG | | 4.185 |
| 1 FL 1G | | 6.975 |
| 50 CONF | | 9.010 |
| 10 FL 200 MG | | 13.880 |
| **EPARINA NOVO** - *MANETTI ROBERTS* | | |
| 5% 25000 U 5ML | | 4.745 |
| **EPARINA SQUIBB** - *SQUIBB* | | |
| 5000 U/ML 5 ML | | 5.060 |
| **EPARINA VISTER** - *PARKE-DAVIS* | | |
| 25% 2ML 25000 UI/ML | | 8.225 |
| 5% 10ML 5000 UI/ML | | 8.270 |
| **EPARINA VITRUM** - *BONOMELLI F.* | | |
| 1% 50 MG 5 ML | | 2.105 |
| 5% 250 MG 5ML | | 4.830 |
| **ESTRACYT** - *ROCHE* | | |
| 40 CPS | | 112.060 |
| **EUDIGOX** - *SIMES* | | |
| 40 CPS 0,125 MG | | 2.440 |
| 40 CPS 0,250 MG | | 2.540 |
| **FACTORATE** - *ARMOUR MED.* | | |
| 1000 UI FL+SOLV 30 ML | R | 402.265 |
| 250 UI FL+SOLV | R | 130.840 |
| 500 UI FL+SOLV 20 ML | R | 204.440 |
| 700 UI FL+SOLV | R | 358.515 |
| **FATTORE UMANO ANTIEMOF** - *ISI* | | |
| FL 100 U+FL | R | 57.750 |
| FL 250 U+FL | R | 138.345 |
| **FEIBA** - *IMMUNO* | | |
| IV 1 FL 1000 UI + 20 ML SOLV | R | 471.470 |
| IV 1 FL 250 UI + 20 ML SOLV | R | 121.600 |
| IV 1 FL 500 UI + 20 ML SOLV | R | 238.225 |
| **FLUORO URACILE** - *ROCHE* | | |
| IV 10 F 5 ML | | 15.150 |
| OS 10 FL 8 ML | | 14.140 |
| 30 CPS 250 MG | | 34.530 |
| **FORMILOXINE** - *MENARINI* | | |
| IM 10 DOSI | | 10.445 |
| 40 CPR 0,04 MG | | 3.870 |
| 40 CPR 0,1 MG | | 6.660 |
| **FUTRAFUL** - *SIMES* | | |
| 30 CPS 200 MG | | 40.125 |
| **HEMOFIL** - *TRAVENOL* | | |
| IV 1FL 1000 UI + 1 FL | R | 393.175 |
| IV 1FL 275 UI + 1 FL | R | 113.560 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **HG-INSULIN** - *HOECHST SUD* | | |
| CS 400 UI 10 ML | | 3.910 |
| 400 UI 10 ML | | 3.910 |
| **HOLOXAN** - *SCHERING* | | |
| IV 1FL 1G + 1FL SOLV | | 28.250 |
| IV 1FL 500 MG + 1FL SOLV | | 15.210 |
| IV 5FL 200 MG + 5FL | | 30.140 |
| **IMURAN** - *WELLCOME* | | |
| 50 CPR | | 16.200 |
| **INSULINA CS HOECHST** - *HOECHST SUD* | | |
| 400 UI 10 ML | | 3.910 |
| **INSULINA GLOBINA WELLCOME** - *WELLCOME* | | |
| 200 U 5 ML | | 2.705 |
| **INSULINA HOECHST** - *HOECHST SUD* | | |
| 400 UI 10 ML | | 3.180 |
| **INSULINA LILLY** - *LILLY* | | |
| LENTA 400 U 10 ML | | 3.400 |
| NPH 400 U 10 ML | | 3.400 |
| ZN PROT. 400 U 10 ML | | 3.400 |
| 200 U 10 ML | | 2.380 |
| 400 U 10 ML | | 3.105 |
| **INSULINA NOVO** - *NOVO FARMAC* | | |
| LENTA MC 400 U | | 5.340 |
| RAPITARD MC 400 U | | 5.340 |
| ULTRALENTA MC 400 U | | 5.340 |
| 400 U | | 2.915 |
| **INSULINA SQUIBB** - *SQUIBB* | | |
| 400 U 10 ML | | 3.105 |
| **INSULINA WELLCOME** - *WELLCOME* | | |
| NORM. 400 U 10 ML | | 3.175 |
| ZN LENTA 400 U 10 ML | | 3.470 |
| ZN PROT. 400 U 10 ML | | 3.470 |
| **ISMIPUR** - *ISM* | | |
| 25 CONF. | | 2.535 |
| **KAYEXALATE** - *WINTHROP* | | |
| PV 453 G | | 46.290 |
| **KOATE CUTTER** - *SCLAVO* | | |
| 250 U 1 FL + 1 FL | R | 110.280 |
| 500 U 1 FL + 1 FL | R | 212.980 |
| **KOMBETIN** - *BOEHR. BIOCH.* | | |
| IV 5F 1ML 1/8MG | | 1.975 |
| **KONYNE CUTTER** - *SCLAVO* | | |
| 500 U 1 FL + FL | R | 96.385 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **KRYOBULIN** - *IMMUNO* | | |
| FL 1000 UI + 50 ML SOLV | R | 393.330 |
| FL 250 UI + 10 ML SOLV | R | 103.980 |
| FL 500 UI + 20 ML SOLV | R | 199.465 |
| **LANICOR** - *BOEHR. BIOCH.* | | |
| OS GTT 10 ML | | 1.495 |
| 20 CPR 0,25 MG | | 1.540 |
| **LANITOP** - *BOEHR. BIOCH.* | | |
| IV 5 F 0,2 MG | | 2.475 |
| MITE 40 CPR | | 2.115 |
| OS GTT 10 ML | | 2.325 |
| 30 CPR 0,1 MG | | 2.130 |
| **LANOXIN** - *WELLCOME* | | |
| IM IV 6 F 2 ML 0,5 MG | | 2.530 |
| MITE 30 CPR 0,125 MG | | 1.720 |
| OS SOL ALC. 10 ML | | 1.420 |
| 30 CPR | | 1.980 |
| **LENTONITRINA** - *PIERREL* | | |
| 50 CPS 2,5 MG | | 3.460 |
| **LINFOLYSIN** - *ISM* | | |
| 50 CONF | | 3.880 |
| **LIO-CRIO** - *ISM* | | |
| 250 U FL 125 ML + FL | R | 142.000 |
| 500 U FL 125 ML + FL | R | 279.115 |
| **LIQUEMIN** - *ROCHE* | | |
| FL 5 ML 25000 U | | 5.170 |
| S.C. 3 F 0,25 ML | | 4.520 |
| **METHOTREXATE** - *CYANAMID* | | |
| FL LIOF. INIET. 5 MG | | 2.910 |
| FL LIOF. INIET. 50 MG | | 14.355 |
| 25 CPR 2,5 MG | | 5.735 |
| **METIDI** - *SERPERO* | | |
| GTT 10 ML | | 2.130 |
| 30 CPR | | 1.840 |
| 5 F 2 ML | | 2.110 |
| **MISULBAN** - *ISM* | | |
| 30 CONF 2 MG | | 2.755 |
| **MITOMYCIN** - *KYOWA* | | |
| C 3 FL 2 MG | | 8.805 |
| **MONOTARD** - *NOVO FARMAC.* | | |
| 400 U 1 FL 10 ML | | 7.945 |
| **NARCAN** - *CRINOS* | | |
| IM 1 F 1 ML 0,4 MG | | 4.280 |
| **NARCAN NEONATAL** - *CRINOS* | | |
| IM 1 F 2 ML 0,04 MG | | 3.770 |
| **NATULAN** - *ROCHE* | | |
| 50 CPS 50 MG | | 5.190 |
| **NITRO RETARD** - *BYK GULDEN* | | |
| 20 CPS 250 MG | | 1.995 |
| **NITROCOR** - *RECORDATI* | | |
| UNG 40 G C/SIRINGA | | 8.885 |
| **NTROGLYN** - *RBS PHARMA* | | |
| FORTE 20 CPR | | 1.570 |
| 20 CPR | | 1.560 |
| **NITRONG** - *MANETTI ROBERTS* | | |
| 50 CPR RITARDO | | 3.665 |
| **NITROSORBIDE RETARD** - *LUSOFARMACO* | | |
| 40 CPS | | 3.030 |
| 40 CPS 40 MG | | 3.865 |
| **NITROSORBIDE** - *LUSOFARMACO* | | |
| 50 CPR | | 1.825 |
| **NOLVADEX** - *ICI-PHARMA* | | |
| 10 MG 30 CPR | | 21.145 |
| **NORFIN** - *LUSOFARMACO* | | |
| IM 2 F 2 ML | | 1.515 |
| **ONCO CARBIDE** - *SIMES* | | |
| 20 CPS | | 4.800 |
| **PEMINE** - *LILLY* | | |
| 50 CPS 150 MG | R | 12.720 |
| **PEPTICHEMIO** - *ISM* | | |
| INIETT. 1F 0,5 ML | | 9.385 |
| **PINDIONE OBERVAL** - *VAILLANT* | | |
| 25 CPR | | 1.590 |
| **PLASMA ANTIEMOF.ISI** - *ISI* | | |
| IV 50 ML | R | 24.085 |
| **PLASMA ANTIEMOF. UMANO** - *IMMUNO* | | |
| FL LIOF + FL | R | 41.145 |
| **PLATAMINE** - *FARM. ERBA* | | |
| INIETT 1 FL 10 MG | | 23.245 |
| INIETT. 1 FL 50 MG | | 105.465 |
| **PLATINEX** - *BRISTOL* | | |
| 1 FL 10 MG | | 25.620 |
| **PRECONATIV** - *KABI-LANG* | | |
| 1 FL 500 U + 500 U + SOLV | R | 218.615 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **PROFILATE** - *ALFA FARMAC.* | | |
| FL 250 UI + FL SOLV 25 ML | R | 138.335 |
| FL 500 UI + FL SOLV 50 ML | R | 271.810 |
| **PROTAMINA VITRUM** - *VITRUM* | | |
| 1F 5 ML | | 1.605 |
| **PROTROMPLEX** - *IMMUNO* | | |
| 200 UI + 20 ML SOLV | R | 38.835 |
| 500 UI + 20 ML SOLV | R | 90.390 |
| **PROVERTIN UM** - *IMMUNO* | | |
| IV 1 FL 200 UI + SOLV 10 ML | R | 52.565 |
| IV 1 FL 500 UI + SOLV 10 ML | R | 124.215 |
| **PURINETHOL** - *WELLCOME* | | |
| 25 CPR MG 50 | | 2.445 |
| **SEMILENTA** - *NOVO FARMAC* | | |
| MC 400 U 1 FL 10 ML | | 5.340 |
| **SINTROM** - *CIBA GEIGY* | | |
| 20 CPR | | 2.565 |
| **STROFOPAN VENA** - *SIMES* | | |
| "125" 6F 10 ML | | 2.940 |
| **THIOGUANINE** - *WELLCOME* | | |
| 25 CPR | | 15.600 |
| **TRINITRINA** - *FARM. ERBA* | | |
| 70 PILL | | 2.770 |
| **UMAN COMPLEX IX** - *FARMA BIAGINI* | | |
| 1 FL 200 U + FL | R | 39.345 |
| 1 FL 500 U + FL | R | 91.585 |
| **UMAN CRY VIII** - *FARMA BIAGINI* | | |
| 1 FL 250 U + FL | R | 104.040 |
| 1 FL 500 U + FL | R | 202.690 |
| 1 FL 100 U + FL | R | 44.545 |
| **VELBE** - *LILLY* | | |
| IV FL 10 MG + F SOLV 10 ML | | 15.180 |
| **VEPESID** - *BRISTOL SUD* | | |
| INIETT 1 F 100 MG 5 ML | | 16.035 |
| **VERCITE** - *ABBOTT* | | |
| 30 CPR 25 MG | | 3.655 |
| **VINCRISTINA** - *LILLY* | | |
| FL 1 MG + 1F SOLV 10 ML | | 16.890 |
| **VUMON** - *BRISTOL SUD* | | |
| INIETT. 1 F 50 MG 5 ML | | 8.095 |

**OSSIGENO TERAPEUTICO**

**Allegato 2.**

**Elenco dei galenici officinali per i quali è prevista la sola quota di L. 1.000 per ricetta.**

| | | Modalità di prescrizione |
|---|---|---|
| Acido nalidissico 500 mg . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Acido nalidissico 60% p.v. . . . . . . | sciroppo ml 150 | |
| Amossicillina triidrato - equivalente a 2,5% p/v di amossicillina . . . . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Ampicillina 250 mg . . . . . . . . . | capsule n. 12 | |
| Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equivalente a 250 mg di ampicillina + diluente 2,5 ml . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equivalente a 500 mg di ampicillina + diluente 2,5 ml . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equivalente a 1000 mg di ampicillina + diluente 4 ml . . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Benzilpenicillina benzatinica (polvere per p.i.) 600.000 U.I. + diluente 2,5 ml . . | flacone 1 | M |
| Benzilpenicillina benzatinica (polvere per p.i.) 1.200.000 U.I. + Diluente 4 ml . | flacone 1 | M |
| Benzilpenicillina potassica (polvere per p.i.) 1.000.000 U.I. + diluente 4 ml . | flacone 1 | M |
| Cefalessina 250 mg . . . . . . . . . | capsule n. 12 | |
| Cefalessina 500 mg . . . . . . . . . | capsule n. 8 | |
| Cefalessina 5% p/v sciroppo . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Cefalotina sodica (polvere per p.i.) equivalente a mg 1000 di cefalotina + diluente 4 ml . . . . . . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Cloramfenicolo 250 mg . . . . . . . | capsule n. 12 | |
| Cloramfenicolo palmitato - equivalente a 2,5% p/v di cloramfenicolo . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Cloramfenicolo succinato sodico (polvere per p.i.) equivalente a 1000 mg di cloramfenicolo + diluente 10 ml . . . . | flacone 1 | M |
| Clorochina fosfato 250 mg . . . . . . | compresse n. 30 | |
| Clossacillina sodica (polvere per p.i.) equivalente a 500 mg di clossacillina + diluente 2 ml . . . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Clossacillina sodica - equivalente a 2% p/v di clossacillina . . . . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Dossiciclina cloridrato equivalente a 100 mg di dossiciclina. . . . . . . . . . | capsule n. 8 | |

| | | Modalità di prescrizione |
|---|---|---|
| Eritromicina stearato equivalente a 250 mg di eritromicina . . . . . . . . . | compresse n. 12 | |
| Eritromicina etilsuccinato equivalente a 100 mg di eritromicina 2 ml . . . . | flacone 1 | M |
| Eritromicina lattobionato (polvere per p.i.) equivalente a 500 mg di eritromicina + diluente 10 ml . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Eritromicina etilsuccinato - equivalente a 2,5% p/v di eritromicina . . . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Etambutolo cloridrato 200 mg . . . . | compresse n. 20 | |
| Etambutolo cloridrato 400 mg . . . . | compresse n. 20 | |
| Fenossimetilpenicillina 125 mg . . . . | compresse n. 10 | |
| Fenossimetilpenicillina 500 mg . . . . | compresse n. 10 | |
| Ftalilsolfatiazolo 500 mg . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Gentamicina solfato - equivalente a 40 mg di gentamicina 2 ml . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Griseofulvina 125 mg . . . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Griseofulvina 250 mg . . . . . . . . . | compresse n. 10 | |
| Isoniazide 100 mg . . . . . . . . . . | compresse n. 50 | |
| Isoniazide 200 mg . . . . . . . . . . | compresse n. 50 | |
| Isoniazide 1% p/v . . . . . . . . . . | sciroppo ml 150 | |
| Metronidazolo 250 mg . . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Nitrofurantoina 50 mg . . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Nitrofurantoina 0,5% p/v . . . . . . . | sciroppo ml 100 | |
| Piperazina adipato mg 300 . . . . . . | capsule n. 20 | |
| Penicillina V potassica 2,5%p/v . . . | sciroppo ml 100 | |
| Solfadiazina 500 mg . . . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Solfadiazina sodica 250 mg/1 ml . . . | flaconi n. 5 | |
| Solfadimetossina 500 mg . . . . . . . | compresse n. 20 | |
| Solfametopirazina 500 mg . . . . . . | compresse n. 10 | |
| Solfametopirazina 5% p/v . . . . . . . | sciroppo ml 60 | |
| Streptomicina solfato (polvere p.i.) equivalente a 1000 mg di streptomicina + diluente 3 ml . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Tetraciclina cloridrato (polvere p.i.) equivalente a 250 mg di tetraciclina + diluente 3 ml . . . . . . . . . . . . . | flacone 1 | M |
| Tetraciclina cloridrato equivalente a mg 250 di tetraciclina . . . . . . . | capsule n. 16 | |

**Allegato 3.**

**Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dalla data di pubblicazione del presente decreto in quanto le aziende hanno presentato dichiarazione di rinuncia alla registrazione o per le quali è intervenuto provvedimento di sospensione dell'autorizzazione.**

| SPECIALITÀ | Prezzo |
|---|---|
| **ALFA-KADOL** - *MIDY* | |
| POM 40 G | 2.275 |
| **AMINO ALOGEN** - *BRUSCHETTINI* | |
| IM 6 F 5 ML | 2.370 |
| **ANEPATON** - *BIOCHIMICA ZANARDI* | |
| 10 FL OS | 3.515 |
| **ANEPATON CORTEX** - *BIOCHIMICA ZANARDI* | |
| 10 F LIOF 100 UCD + 10 F | 9.040 |
| **ASPAS** - *ZANARDI* | |
| 20 CPR 50 MG | 1.610 |
| **BALSACOL** - *PANTHER OSFA* | |
| AD 10 SUP | 2.660 |
| BB 10 SUP | 2.185 |
| **BATORIL** - *BRUSCHETTINI* | |
| OS GTT 30 ML | 1.455 |
| **BAUKAL** - *BRUSCHETTINI* | |
| 20 CPR 500 MG | 1.450 |
| **BINARTRINA** - *ISI* | |
| 30 CONF | 3.805 |
| 6 SUP | 2.030 |
| **CARUDOL** - *BOEHRINGER ING* | |
| BB 10 SUP 125 MG | 2.120 |
| **CELONTIN** - *PARKE DAVIS* | |
| 25 CPS | 2.500 |
| **CHETOSOL** - *ARISTOCHIMICA* | |
| 6 SUP | 1.735 |
| 20 CONF | 2.365 |
| **CLORAMIN** - *SIMES* | |
| INIET 5 F + 5 F 10 ML | 3.825 |
| **CORTICAL** - *ION* | |
| 100 - 6 F 1 ML | 4.530 |
| 125 - 5 F LIOF + 5 FIALE | 5.275 |
| **CRISTALLOVAR** - *ISI* | |
| OS GTT - 45 ML | 2.035 |
| **DEBENDOX** - *ISI* | |
| 15 CONFETTI | 1.395 |
| **DETRULISIN** - *BONOMELLI* | |
| 50 CPR 50 MG | 3.325 |
| **DICLOCILLIN** - *LAGAP ITAL.* | |
| 12 CPS 125 MG | 2.035 |
| **D'XIBEN** - *VAAS* | |
| 20 CPR | 3.350 |
| **DIUVIS** - *VIS* | |
| 20 CPR | 1.730 |
| **ERITROBIOTIC** - *PANTHER OSFA* | |
| 8 CPS | 2.005 |
| **ESTROLUTON** - *PANTHER OSFA* | |
| IM 5 F 1 ML | 1.990 |
| **EUTOSSINA** - *FARM. BIAGINI* | |
| BB SCIR 200 G | 2.140 |
| **FEBUTOLO** - *ISM* | |
| CREMA DERMICA 30 G | 1.750 |
| 10 SUP | 2.310 |
| 30 CPS | 2.125 |
| **FLOGOS GENTILI** - *GENTIL* | |
| AD, 5 SUP | 2.390 |
| BB, 5 SUP | 2.095 |
| 20 CPR 250 MG | 3.435 |
| 20 CPS 250 MG | 3.575 |
| **FLUCIWAS** - *WASSERMANN* | |
| 6 SUP LATTANTI | 1.445 |
| **FUNGIPLEX** - *BRUSCHETTINI* | |
| SOL EST 25 ML | 1.275 |
| **GASTROEPATINA** - *NEGRONI* | |
| B12 COMPL GTT 30 ML | 1.410 |
| **GILASI 40** - *INTERSINT* | |
| IM 6 F + 6 F 3 ML | 4.400 |
| **INOVIT** - *PANTHER OSFA* | |
| IM 5 F + 5 F 3 ML | 3.710 |
| **INSULINA SQUIBB** - *SQUIBB* | |
| NPH 400 U 10 ML | 3.400 |
| **JECORT** - *MEDICI* | |
| 100, IM 10 F LIOF + 10 F | 12.150 |

| SPECIALITÀ | Prezzo |
|---|---|
| **LIGUDINA** - *ICB* | |
| AD 10 SUP | 2.295 |
| **LISABUTINA** - *LISAPHARMA* | |
| 6 SUP | 1.585 |
| **LUTEODIONE** - *PANTHER OSFA* | |
| 8 CPR 5 MG | 2.210 |
| **LYSPAMIN** - *BRACCO* | |
| AD 5 SUP 0,5 G | 1.725 |
| 10 CPR 300 MG | 1.440 |
| **MARESPIN** - *GENTILI* | |
| 10 PRIMESUPP 0,160 G | 1.910 |
| **MEBIL** - *PANTHER OSFA* | |
| SCIR 150 G | 2.360 |
| **METABIOTIC** - *PANTHER OSFA* | |
| 8 CPS 300 MG | 1.895 |
| **MIOREUMA** - *BOEHRINGER BIOCHEMIA ROBIN* | |
| 10 SUP | 2.455 |
| **MIRION** - *BYK GULDEN* | |
| 5 F 3 ML | 2.270 |
| **MYSTECLIN-V** - *SQUIBB* | |
| BB OS GTT 10 ML | 1.280 |
| SCIR 60 ML | 2.250 |
| 16 CPS | 3.025 |
| **NAPROSYN** - *RECORDATI* | |
| 30 CPR 125 MG | 6.170 |
| **NEO-CORT** - *ITALCHIMICI* | |
| POM TOP 20 G | 1.650 |
| **OXAMIN CICLINA** - *PANTHER OSFA* | |
| SCIR 120 ML | 2.320 |
| **PERCLUSONE** - *PIERREL* | |
| 10 SUP | 2.935 |
| 20 CPS | 2.570 |
| **PREMINENT** - *IBIS* | |
| IM 5 F + 5 F 4 ML | 3.990 |

| SPECIALITÀ | Prezzo |
|---|---|
| **REUMILENE** - *MOLTENI* | |
| AD 10 SUP | 2.620 |
| BB 5 SUP | 1.490 |
| 30 CONF | 3.070 |
| 30 OPERCOLI | 2.730 |
| **REUMOPANT** - *PANTHER OSFA* | |
| AD - 10 SUP | 2.245 |
| BB 10 SUP | 2.070 |
| **SAMYR** - *BIORESEARCH* | |
| 30 - IV 5 F LIOF + 5 F SOLV | 7.365 |
| 50 - IV 5 F LIOF + 5 F SOLV | 9.435 |
| 100 - IV 5 F LIOF + 5 F | 14.280 |
| 30 IM IV 5 F LIOF + 5 F SOLV | 7.365 |
| **SICEF** - *ITAL SUISSE* (già *LIVICLINA-SIEROCHIMICA*) | |
| FL LIOF 500 MG + F | 3.965 |
| **SOLFATO DI PROTAMINA-NOVO** - *NOVO FARMC.* | |
| FL 10 ML | 2.010 |
| **SOLFIOZINA** - *MIDY* | |
| B1 - FTE IM 5 F 5 ML | 2.335 |
| B1 - NORM IM 10 F 5 ML | 3.030 |
| **STROFOPAN** - *SIMES* | |
| « UN QUARTO » 6 F 2 ML | 2.345 |
| **SUMMAVIT** - *MENDELEJEFF* | |
| 30 CONF | 2.215 |
| **SYTOVIT** - *PANTHER OSFA* | |
| SCIR 100 ML | 1.855 |
| **TANDERIL** - *CIBA GEIGY* | |
| BB 6 SUP 100 MG | 1.840 |
| **TETRABRONC** - *C.T.* | |
| OS SOSP 120 ML | 2.150 |
| **TOMANOL** - *BYK GULDEN* | |
| POM 40 G | 1.925 |
| 20 CONF | 2.380 |
| 5 SUP | 1.785 |
| **TONOCORTEC** - *INTERSINT* | |
| 5 F 3 ML | 4.300 |
| **VACCINO ANTIMELITENSE** - *BRUSCHETTINI* | |
| 5 F | 2.275 |
| **VONCORT** - *VON BOCH* | |
| 10 CPR 8 MG | 1.965 |

**Allegato 4.**

**Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dal centoventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente decreto.**

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **ACTIVAROL** - *PROPHIN* | | |
| AD OS 12 F 10 ML | B | 3.235 |
| **ADEX'L** - *PANTHOX & BURCK* | | |
| IM 5 F LIOF + 5 F 3 ML | B | 3.925 |
| **AMINOALOGEN** - *BRUSCHETTINI* | | |
| IM 10 F 3 ML | B | 2.710 |
| **ANEMIPAN B12** - *FARMADES* | | |
| 10 FL OS 10 ML | B | 3.535 |
| **ANEPATON CORTEX** - *BIOCHIMICA ZANARDI* | | |
| 10 F 200 UCD + 10 F | B | 13.125 |
| **ANEVRASI** - *DONINI* | | |
| SCIR 200 G | B | 2.755 |
| 30 CPS | B | 2.535 |
| **ARISTATOX** - *LAGAP ITAL.* | | |
| COMP EP 50 DISC | B | 3.050 |
| COMP EP IM 6 F 3 ML | B | 2.470 |
| COMP EP IM 6 F 5 ML | B | 2.790 |
| **ATOXAN** - *LAGAP ITAL.* | | |
| OS 8 FL 10 ML | B | 2.820 |
| **BEMINAL** - *WYETH* | | |
| 25 CPS | B | 1.920 |
| **BEVITIN** - *ABBOTT* | | |
| 30 CPR | B | 2.290 |
| **BIANEMIN** - *FARMA BIAGINI* | | |
| IM 10 F 2 ML 20 U | B | 3.185 |
| **BIDOCIT** - *AUSONIA* | | |
| « 1000 » IM OS 10 FL 4 ML | B | 3.825 |
| **BIOCOMPLEX VIS** - *VIS* | | |
| FTE IM 6 F 2 ML | B | 2.135 |
| NORM IM 10 F | B | 2.600 |
| SCIR 125 G | B | 2.470 |
| **BIOCORTEX** - *AUSONIA* | | |
| FTE 10 F LIOF + 10 F | B | 21.010 |
| 10 F LIOF + 10 F | B | 15.415 |
| **BIOEPAR 200** - *RIPARI-GERO* | | |
| IM 10 FL 4 ML | B | 11.720 |
| **BIOEPATINA B12** - *SIT* | | |
| 2000 SCIR 200 ML | B | 3.515 |
| 250 IM 6 F 1 ML | B | 2.130 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **BIOEPATINA VIT** - *SIT* | | |
| IM 10 F 1 ML | B | 2.605 |
| **BIOFEGATO** - *ITAL SUISSE* | | |
| LIOF 6 F + 6 F | B | 4.190 |
| **BIOS LIVER** - *AUSONIA* | | |
| OS 10 FL 15 G | B | 4.370 |
| **BIO REX** - *AANDERSEN* | | |
| FTE 10 F LIOF + 10 F | B | 14.715 |
| 10 F LIOF + 10 F | B | 10.545 |
| **BITON B12** - *AUSONIA* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 3.625 |
| **BROLUMIN** - *ISI* | | |
| AD 12 SUP | P B | 2.275 |
| BB 12 SUP | P B | 2.225 |
| 20 CPR | P B | 1.720 |
| **CABROVIT** - *CIF* | | |
| SCIR 200 ML | B | 2.405 |
| **CADUCID** - *IFI* | | |
| AD 20 CPS 0,250 G | B | 2.470 |
| BB 20 CPS 0,150 G | B | 2.165 |
| **CALCIBRONAT** - *SANDOZ* | | |
| 10 CPR EFF | B | 2.730 |
| **CALCIUM BROMATUM** - *PERKINS* | | |
| IV 5 F 10 ML | B | 2.290 |
| **CEBRAN 100** - *RIPARI-GERO* | | |
| IM 10 FL 4 ML | B | 7.355 |
| **CELLATOX B12** *BERGAMON* | | |
| IM 6 F + 6 F 2 ML | B | 4.045 |
| **CELLEPAR CORTEX** - *BERGAMON* | | |
| « 100 UCD » 10 F LIOF + 10 F | B | 9.470 |
| « 200 UCD » 10 F LIOF + 10 F | B | 13.555 |
| **CHELAFER** - *TIBER* | | |
| SCIR 2,5% 150 G | B | 2.190 |
| **CITICORTEX** - *CT* | | |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.435 |
| « 200 » 10 F + SOLV | B | 13.610 |
| **CITO GANASSINI** - *GANASSINI* | | |
| OS GTT 25 ML | B | 2.170 |
| 50 IM 5 F + 5 F | B | 3.900 |
| **CITRUPLEXINA** - *SELVI* | | |
| IM 10 F 3 ML | B | 3.080 |
| **CO FACTOR** - *SIGMA TAU* | | |
| IM 10 FL + 10 F | B | 9.845 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **CO RIPRESIL** - *FARMITALIA C. ERBA* | | |
| IM 6 FL + 6 F 2 ML | B | 4.855 |
| **COMBETASI** - *ISI* | | |
| AD IM 5 F + 5 F 3 ML | B | 4.500 |
| BB IM 8 F + 8 F 1 ML | B | 4.790 |
| **COMPLESSO B ANTITOSSICO** - *SIT* | | |
| IM 6 F 1 ML | B | 2.015 |
| SCIR 100 ML | B | 1.960 |
| 25 CPS | B | 2.125 |
| **CONVALEN** - *ITALCHEMI* | | |
| 10 F LIOF + 10 F | B | 9.700 |
| « 200 UCD » 10 F LIOF + 10 F | B | 14.015 |
| **CORTANEMIN B12** - *FIRMA* | | |
| FTE 10 F LIOF + 10 F | B | 14.195 |
| 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.600 |
| **CORTEPACITINA** - *SIDUS* | | |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F | B | 13.565 |
| **CORTEPAR B12** - *RIPARI GERO* | | |
| IM 10 FLAC 4 ML | B | 11.635 |
| **CORTICOLIVER** - *PIERREL HOSP.* | | |
| IM 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.080 |
| « 200 » IM 10 F LIOF + SOLV | B | 13.680 |
| **CROMACORT** - *MEDOSAN* | | |
| « 100 » IM 10 F + 10 F | B | 9.060 |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F | B | 13.050 |
| **CROMATON BICOMPLESSO** - *MENARINI* | | |
| FTE IM 10 F + 10 F | B | 5.185 |
| « 10.000 » OS 10 FL | B | 5.695 |
| « 5.000 » OS 10 FL | B | 5.280 |
| **CROMATON BICOMPL.FERRO** - *MENARINI* | | |
| BB 10 F + 10 F | B | 4.945 |
| 10 FL × OS | B | 5.400 |
| 10 F + 10 F | B | 5.585 |
| **CROMATON CORTEX** - *MENARINI* | | |
| « 50 » BB 10 F + 10 F | B | 7.200 |
| « 100 » 10 F + 10 F | B | 9.600 |
| « 200 POTENZIATO » 10 F + 10 F | B | 14.370 |
| **CROMEPAR** - *PIRRI* | | |
| « 100 » IM 10 FL 2 ML | B | 7.170 |
| « 200 » INIET 10 FL 4 ML | B | 11.535 |
| **CROMEX** - *GIUSTINI* | | |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.425 |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 13.515 |
| **DALMADORM** - *ROCHE* | | |
| 30 CPS 15 MG | P B | 2.680 |
| 30 CPS 30 MG | P B | 3.465 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **DARKENE** - *SIGURTA'* | | |
| 30 CPR | P B | 3.630 |
| 30 CPS | P B | 3.875 |
| **DEBRUM** - *SIGMA TAU* | | |
| 30 CPS 150 MG | P B | 8.100 |
| **DISTONIUM** - *ZILLIKEN* | | |
| 24 DISC | P B | 2.105 |
| **DODECORT** - *LABOPHARMA* | | |
| « 100 » 6 F 2 ML | B | 4.765 |
| « 30 » BB 6 F + 6 F 2 ML | B | 4.785 |
| **DODEPATINA** - *SAM* | | |
| SCIR 200 ML | B | 2.255 |
| **DONALIVER** - *NEOPHARMED* | | |
| IM 10 F + 10 F 2 ML | B | 6.070 |
| **DOPATOX** - *ANGELINI* | | |
| « 3.000 » OS 10 FL | B | 3.485 |
| « 500 » IM 5 F 2 ML | B | 2.220 |
| **DO-TON** - *BONISCONTRO* | | |
| « 3000 » SCIR 120 ML | B | 1.875 |
| OS 10 FL 10 ML | B | 4.650 |
| **DOXIPROCT** - *DELALANDE* | | |
| « PLUS » POM G 20 | B | 2.540 |
| 8 SUP | B | 3.290 |
| **DOXIPROCT** - *DELALANDE* | | |
| POM 30 G | B | 2.860 |
| 10 SUP | B | 3.760 |
| **ELLEMCORT B12 100** - *ELLEM* | B | 8.840 |
| 10 F + 10 F | | |
| **ELLEMCORT B12 200** - *ELLEM* | | |
| 10 F + 10 F | B | 13.805 |
| **EMAZIAN B12** - *BIOINDUSTRIA* | | |
| IM 10 F 1 ML | B | 2.850 |
| IM 5 F 2 ML | B | 2.425 |
| OS 10 F 5 ML | B | 3.225 |
| SCIR 200 G | B | 3.385 |
| **EMAZIAN CORTEX** - *BIOINDUSTRIA* | | |
| 10 F LIOF + 10 F SOLV 2 ML | B | 10.715 |
| **EMOACTIVAL** - *BONISCONTRO* | | |
| OS 10 F 10 ML | B | 3.030 |
| **EMOCORTIN 200** - *CRINOS* | | |
| 10 F 2 ML | B | 12.135 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **EMONUCLEOSINA CORTEX** - *PIAM* | | |
| FTE 6 F + 6 F | B | 6.980 |
| BB 10 F + 10 F | B | 7.810 |
| « 200 » 10 F + 10 F | B | 14.225 |
| **EMOPON 12** - *TERAPEUTICO MR* | | |
| IM 10 F 2 ML + 10 F 1 ML | B | 3.845 |
| OS 10 FL 5 ML | B | 3.015 |
| **EMOPON** - *TERAPEUTICO MR* | | |
| OS 6 F 5 ML | B | 2.250 |
| **EMOREN** - *IFI* | | |
| POM 20 G | B | 1.560 |
| 10 SUP | B | 2.210 |
| **EMORRIL** - *POLI* | | |
| POM 40 G | B | 5.060 |
| 10 SUP | B | 4.445 |
| **EN** - *RAVIZZA* | | |
| 20 CPR 2 MG | P B | 2.310 |
| **ENDOEPACORT B12** - *CONSORZ. NAZ.* | | |
| FTE IM 10 F | B | 9.665 |
| « 200 UCD » IM 10 FL 4 ML | B | 12.165 |
| **EPACARNINA** - *COSTANTINO* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 3.160 |
| OS 10 FL 5 ML | B | 2.935 |
| **EPACORTEX 200** - *ALFA FARMAC.* | | |
| 10 F 2 ML | B | 12.350 |
| **EPACRINOLO** - *ORMA* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 3.395 |
| **EPACRINOLO B** - *ORMA* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 4.995 |
| **EPACRINOLO COMPLEX** - *ORMA* | | |
| IM 5 F + 5 F | B | 4.065 |
| **EPA - CROMATON** - *MENARINI* | | |
| IM 10 F 3 ML | B | 4.335 |
| OS 10 FL | B | 3.995 |
| **EPADORA B12** - *GIUSTINI* | | |
| OS 10 FL 15 ML | B | 9.445 |
| « 5000 » SORB OS 10 FL | B | 3.465 |
| **EPAFERROL** - *RBS PHARMA* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 4.855 |
| **EPAGLIFER** - *LAGAP ITALIANA* | | |
| AD OS SOL 10 FL 10 G | B | 3.230 |
| BB OS SOL 10 FL 10 G | B | 3.205 |
| **EPAPLEX** - *AANDERSEN* | | |
| OS 10 FL 15 G | B | 10.540 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **EPARBOLIC** - *FARMITALIA C. ERBA* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 3.595 |
| **EPARCEREBRO** - *UCB* | | |
| 6 F LIOF + 6 F SOLV | B | 7.190 |
| **EPARCURA** - *GHIMAS* | | |
| IM 10 F 3 ML | B | 3.065 |
| **EPAREMA** - *IBI* | | |
| SCIR 180 G | B | 3.465 |
| **EPARKAPPA** - *FARM. BIAGINI* | | |
| 25 CONF | B | 2.620 |
| **EPARTISONE** - *BOUTY* | | |
| 10 SUP | B | 3.730 |
| **EPARTONNO** - *BENVEGNA* | | |
| FTE IM 10 FL 4 ML | B | 4.210 |
| FTISS IM 10 FL 4 ML | B | 4.240 |
| IM MULT 20 ML FL | B | 2.740 |
| **EPASAN COMPLEX** - *FRANCIA FARM.* | | |
| SCIR 10 FL 10 ML | B | 3.465 |
| **EPASPLEN** - *FARMOCHIMICA* | | |
| IM 10 F 1 ML + 10 F 3 ML | B | 7.385 |
| **EPATOCORTEN** - *GIBIPHARMA* | | |
| BB - IM 10 F + 10 F | B | 6.850 |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F | B | 9.270 |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F | B | 12.890 |
| **EPATOMASTER CORTEX** - *COLI* | | |
| « 100 » IM 10 F | B | 5.420 |
| « 200 » IM 10 FL 3 ML | B | 11.820 |
| **EPROX** - *OFF* | | |
| 50 CONF | B | 2.990 |
| **ERITRIL** - *AESCULAPIUS* | | |
| IM 5 F LIOF + 5 F 2 ML | B | 5.030 |
| « 100 » 5 F LIOF + 5 F 2 ML | B | 6.205 |
| **ERITRO ATOX** - *FARMADES* | | |
| SCIR 120 G | B | 2.175 |
| 20 CONF | B | 2.105 |
| **ERITROFERRINA** - *FARGAL* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 3.760 |
| **ESILGAN** - *CYANAMID* | | |
| 30 CPR 2 MG | B | 3.205 |
| **ESSAPROCT** - *NATTERMANN* | | |
| UNG 42 G | B | 1.285 |
| 10 SUP | B | 620 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **ETAPROCTENE** - *ANGELINI* | | |
| POM RETT 10 G | B | 1.345 |
| 6 SUP | B | 1.630 |
| **EUPAKRITON** - *ZOJA* | | |
| IM 5 F 2,5 ML | B | 2.260 |
| **EXEPIN** - *ZAMBELETTI* | | |
| IM 5 F 2 ML | B | 2.575 |
| SCIR 150 ML | B | 2.515 |
| **FEBIOL** - *BIOLOGICI ITALIA* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 2.540 |
| OS 10 FL 15 ML | B | 3.545 |
| **FEGACORTEN 200** - *PULITZER* | | |
| INIET 10 FL | B | 12.165 |
| **FEGATO LUCCHINI** - *LUCCHINI* | | |
| 6 F 2 ML | B | 4.540 |
| **FELISON** - *SIGURTA'* | | |
| 30 CPS 15 MG | P B | 2.530 |
| 30 CPS 30 MG | P B | 3.225 |
| **FENPRINAX** - *RBS PHARMA* | | |
| 30 CPR | P B | 3.140 |
| **FLUNOX** - *BOEHR. BIOCH.* | | |
| 15 MG 30 CPS | P B | 2.610 |
| 30 MG 20 CPS | P B | 2.630 |
| **FERRO B12 COMPOSITUM** - *PIERREL HOSP.* | | |
| IM 5 F + 5 F | B | 3.720 |
| OS 150 G | B | 2.650 |
| **FITEPAR CORTEX 200** - *AUSONIA* | | |
| INIET 10 FL | B | 13.025 |
| **FOLEPAR B12** - *LISAPHARMA* | | |
| OS 10 FL | B | 4.655 |
| 5 F LIOF + 5 F SOLV | B | 3.680 |
| **FRUTTIDASI EPATICA** - *BIOMEDICA FOSCAMA* | | |
| IM 5 F 3 ML | B | 3.155 |
| OS 6 FL 10 ML | B | 2.775 |
| SCIR 170 G | B | 2.730 |
| **GAMIBETAL** - *ISF* | | |
| SCIR 10% 200 ML | B | 14.635 |
| 20 CPR 500 MG | B | 7.995 |
| **GAMIBETAL PLUS** - *ISF* | | |
| MITE 30 CPR | P B | 6.605 |
| **GASTRAUSIL D** - *MADE* | | |
| 40 BUST | P B | 10.135 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **GEFARNAX** - *DE ANGELI* | | |
| FTE 20 CPS | P B | 4.285 |
| OS GTT 20 ML | P B | 3.425 |
| 30 CPS | P B | 3.930 |
| **GI-ERRE** - *POLI* | | |
| SCIR 100 ML | B | 3.905 |
| **GLICEROVALEROVIT** - *ITALFARMACO* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 2.765 |
| SCIR 180 G | B | 2.325 |
| 50 CONF | B | 3.080 |
| 50 CONF MG 100 | B | 3.680 |
| **GLICOBIL** - *MEDICI DOMUS* | | |
| SCIR 100 ML | B | 2.195 |
| « 2000 » SCIR FL 150 ML | B | 3.625 |
| **GRISEPAR** - *BONISCONTRO* | | |
| 10 F + 10 F 2,5 ML | B | 5.810 |
| **HALCION** - *UPJOHN* | | |
| 30 CPR 0,25 MG | P B | 4.665 |
| 30 CPR 0,5 MG | P B | 4.705 |
| **HEPACOLINA** - *IBIS* | | |
| SCIR G 150 | B | 2.305 |
| **HEPACORTINA** - *BONISCONTRO* | | |
| IM 5 F 3 ML + 5 F 3 ML | B | 3.940 |
| **HEPASURRENOVIS** - *PARKE DAVIS* | | |
| BB 6 F + 6 F | B | 4.155 |
| FTE 6 F + 6 F | B | 9.355 |
| 6 F + 6 F | B | 5.335 |
| **HEPA FACTOR COMPLEX** - *SIGMA TAU* | | |
| OS 10 FL | B | 5.845 |
| **INOSINDODICI** - *SIRT-BBP* | | |
| FTE IM 10 FL 4 ML | B | 3.780 |
| IM 10 FL 4 ML | B | 3.520 |
| **INOTEX B12** - *FRANCIA FARM.* | | |
| « 100 » 10 F | B | 7.215 |
| « 200 » 10 F | B | 11.490 |
| **IPERSED** - *SIDUS* | | |
| 30 CPR | P B | 1.880 |
| **ISIOCORT** - *SAN CARLO* | | |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F | B | 14.000 |
| **JALOVIS** - *COLI* | | |
| POM 40 G | B | 4.135 |
| **JECORT** - *MEDICI* | | |
| « 200 » IM 10 FL 3 ML | B | 12.125 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **KEBEDIL** - *SERONO* | | |
| 42 CPS | P B | 5.500 |
| **LASOPROCT** - *BAYER* | | |
| UNG 40 G | B | 3.300 |
| **LIBELIUS** - *CHIESI* | | |
| 30 CPR | P B | 3.630 |
| **LIBRAX** - *ROCHE* | | |
| 25 CONF | P B | 2.170 |
| **LIEPATIC** - *BONISCONTRO* | | |
| IM 6 F + 6 F 1 ML SOLV | B | 3.735 |
| **LIPOATOX** - *SIDUS* | | |
| IM 6 F 3 ML | B | 2.370 |
| SCIR 100 G | B | 1.890 |
| 30 CPS | B | 2.225 |
| **LITOL B12** - *STIP* | | |
| SCIR 125 ML | B | 2.300 |
| « 2500 » SCIR 125 ML | B | 2.335 |
| **LIVER ATOX** - *IST. CHIM. INT.* | | |
| AD SCIR 150 ML | B | 2.160 |
| AD 30 DISC | B | 2.265 |
| COMP IM 6 F 2 ML | B | 2.180 |
| SEMPL IM 6 F 1,5 ML | B | 2.170 |
| **LIVER B12** - *LABIF* | | |
| OS 10 FL 15 ML | B | 4.480 |
| **LIVERVIT 3000 S** - *ITALCHEMI* | | |
| OS 10 FL 15 ML | B | 4.215 |
| **LIVERVIT 3000** - *ITALCHEMI* | | |
| OS 10 F 15 ML | B | 3.620 |
| SCIR 100 ML | B | 2.140 |
| **LIVEREST** - *FARMAC. MIL.* | | |
| IM 5 F + 5 F 3 ML | B | 3.665 |
| **LIVERTONIC** - *GHIMAS* | | |
| IM 10 F 3 ML | B | 3.025 |
| SCIR 200 G | B | 2.790 |
| **LYEPAR** *BONISCONTRO* | | |
| FTE « 1000 » IM 5 F + 5 F 3 ML | B | 3.675 |
| IM 5 F LIOF + 5 F 2 ML | B | 3.430 |
| SCIR 150 G | B | 2.160 |
| **MADAR NOTTE** - *RAVIZZA* | | |
| 25 CONF 10 MG | P B | 2.035 |
| **MEGATON** - *MAGGIONI* | | |
| IM 10 FL LIOF + 10 F | B | 5.270 |
| **MEGATON CORTEX** - *MAGGIONI* | | |
| IM 10 F LIOF + 10 F | B | 8.740 |
| **MEPROFILLINA** - *MALESCI* | | |
| 30 CONF | P B | 2.925 |
| **METIOEPATINA** - *SIT* | | |
| FTE IM 4 F 5 ML | B | 2.305 |
| NORM IM 5 F 2 ML | B | 2.120 |
| SCIR 200 ML | B | 2.310 |
| 25 CPS | B | 1.995 |
| **MIDORM AR** - *PIAM* | | |
| 30 CPS | P B | 3.390 |
| **MINIAS** - *FARMADES* | | |
| 30 CPR 1 MG | P B | 2.140 |
| 30 CPR 2 MG | P B | 2.430 |
| **MITIDIN** - *SAVOMA* | | |
| 30 CPR 5 MG | P B | 1.820 |
| **MOGADON** - *ROCHE* | | |
| 30 CPR 5 MG | P B | 2.080 |
| **NEO-EPA 1000** - *VIS* | | |
| IM 6 FL + 6 F SOLV | B | 5.375 |
| **NEO-EPA 5000** - *VIS* | | |
| IM 6 FL + 6 F SOLV | B | 5.940 |
| **NEO EPARBIOL** - *ECOBI* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 3.260 |
| **NEPATIM** - *SAN CARLO* | | |
| OS 10 FL 10 ML | B | 7.120 |
| **NEUROBIOL** - *OFT* | | |
| AD SCIR 200 G | P B | 2.730 |
| BB SCIR 200 G | P B | 2.465 |
| **NEUROBROMAL** - *SAVIO* | | |
| SEMPL SCIR 200 G | B | 2.370 |
| **NEUROFOSFER B1** - *FARNEX* | | |
| 6 F LIOF + 6 F | B | 3.945 |
| **NEUROL** - *SIT* | | |
| SCIR 100 ML | B | 1.945 |
| IM 10 F 2 ML | B | 2.540 |
| **NEUROTROFINA** - *PAGNI* | | |
| BROM SCIR 150 ML | B | 2.080 |
| VAL BROM SCIR 150 ML | B | 2.165 |
| VAL BROM 10 F 2 ML | B | 2.515 |
| **NIFEPAM** - *SELVI* | | |
| 50 CPR | P B | 6.480 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **NIRVANIL** - *MIDY* | | |
| 30 CPS | B | 2.880 |
| **NOVATOX** - *PULITZER* | | |
| IM 10 F LIOF + 10 F 2 ML | B | 5.930 |
| **NOVO-HEPATOL 12** - *DESSY* | | |
| IM 5 F 2 ML | B | 2.420 |
| **NUCLEO-SINCROMA** - *COLI* | | |
| 10 F 100 UCD + 10 F | B | 9.910 |
| **NUCLEOTIN** - *FARGE* | | |
| « 100 » 10 F A + 10 F B | B | 8.020 |
| « 200 » 10 F + 10 F | B | 12.520 |
| **OPODYN B12** - *GUIDI* | | |
| 10 F 2 ML 5 U A | B | 3.145 |
| 15 U A MULT 10 ML | B | 1.865 |
| 5 F 2 ML 10 U A | B | 2.270 |
| **ORMOEPAR** - *MAGIS* | | |
| OS 10 FL | B | 2.960 |
| **PAIDOCOL** - *IBIS* | | |
| SCIR 150 G | B | 2.130 |
| **PANLIVER** - *MEDICI DOMUS* | | |
| 10 FL 10 ML | B | 4.665 |
| 5 FL LIOF + 5 F SOLV | B | 3.595 |
| **PARVISEDIL** - *ISF* | | |
| SCIR 200 ML | B | 9.070 |
| **PASSIFLORINE** - *LIRCA* | | |
| SCIR 100 G | B | 1.925 |
| **PASSINERVINA** - *BONISCONTRO* | | |
| SCIR 150 G | B | 1.790 |
| 20 CPR | B | 1.775 |
| **PERHEPAR B COMPLEX** - *LEPETIT* | | |
| BB IM 5 F | B | 3.730 |
| FTE IM 5 F | B | 4.240 |
| NORM IM 5 F | B | 3.810 |
| **PERNAEMON** - *RAVASINI* | | |
| FTE IM 5 F 2 ML | B | 2.480 |
| **PERSOPIR** - *ION* | | |
| 30 CPR 5 MG | P B | 1.760 |
| **PERSUMBRAX** - *BOEHR. INGELH.* | | |
| 25 CONF | P B | 3.600 |
| **PLACON** - *BIOLOGICI ITALIA* | | |
| AD SCIR 260 G | B | 3.440 |
| BB SCIR 170 G | B | 2.470 |
| 30 CPR 0,35 G | B | 1.970 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **PLEXOTON B12** - **COLI** | | |
| IM 10 FL + 10 F | B | 6.135 |
| **POLIATOX** - *BIORESEARCH* | | |
| FTE IM 5 F + 5 F 3 ML | B | 4.885 |
| SCIR 100 ML | B | 3.160 |
| **POLIEPAR** - *SIDUS* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 3.205 |
| SCIR G 150 | B | 2.055 |
| **PROBIL** - *ION* | | |
| SCIR 150 ML | B | 3.305 |
| **PROCTISONE** - *CHIESI* | | |
| CREMA G 30 | B | 4.960 |
| 10 SUP | B | 4.240 |
| **PROCTOLYN** - *RECORDATI* | | |
| POM G 40 | B | 2.745 |
| 10 SUP | B | 2.380 |
| **PROCTOSEDYL** - *ROUSSEL M* | | |
| POM G 20 | B | 2.165 |
| 6 SUP | B | 1.790 |
| **PROTOPLEX** - *CYANAMID* | | |
| IM 10 F 2 ML | B | 3.470 |
| 20 CPS | B | 2.070 |
| **QUENTAR** - *RAVIZZA* | | |
| 25 CONF | P B | 2.210 |
| **QUIETAN** - *TORRE* | | |
| 30 CPS | B | 2.530 |
| GRAT EST GTT 20 ML | B | 3.145 |
| **QUILAR** - *IBIS* | | |
| 25 CONF | P B | 2.795 |
| **RAVVEPAR** - *BONISCONTRO* | | |
| IM 10 F + 10 F 2 ML | B | 5.050 |
| **RECTO REPARIL** - *IBI* | | |
| POM 40 G | B | 2.460 |
| 10 SUP | B | 2.200 |
| **REDINON CORTEX** - *BRACCO* | | |
| « 100 » 10 F + 10 F 2 ML | B | 9.940 |
| **REDINON** - *BRACCO* | | |
| 6 F 2 ML | B | 2.465 |
| **REMDUE** - *BIOM. FOSCAMA* | | |
| 30 CPS 30 MG | P B | 3.190 |
| 30 CPS 15 MG | P B | 2.500 |
| **RETICULOGEN FORTIUS** - *LILLY* | | |
| 3 F 0,5 ML | B | 1.630 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **RIBOCORT B12** - *LAGAP TAL.* | | |
| URTO 10 F + 10 F | B | 9.410 |
| « 200 » 10 F + 10 F | B | 13.765 |
| **RIBODYN** - *CECCARELLI* | | |
| IM 5 F + 5 F 3 ML SOLV | B | 3.745 |
| **RIBOSTEN** - *IBP* | | |
| IM 6 F + 6 F 2 ML | B | 4.270 |
| **RICOLIVER** - *FARMAROMA* | | |
| SCIR 150 G | B | 2.685 |
| IM 5 F + 5 F 2 ML | B | 3.670 |
| **RILANCE** - *ICI* | | |
| BB 10 F + 10 F 1 ML | B | 4.820 |
| FTE IM 10 F + 10 F 3 ML | B | 5.680 |
| NORM IM 10 F + 10 F 2 ML | B | 5.175 |
| SCIR 10 FL 12,5 ML | B | 4.855 |
| **ROIPNOL** - *ROCHE* | | |
| 30 CPR 2 MG | P B | 3.280 |
| 30 CPR 1 MG | P B | 2.530 |
| **ROSSEPAR** - *LENZA* | | |
| IM 5 F + 5 F 2 ML | B | 3.490 |
| SCIR 10 FL 12,5 ML | B | 12.970 |
| **ROSSOCORTEN** - *CABER* | | |
| « 100 » IM 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.735 |
| **ROSSODYN FERRO** - *ISF* | | |
| SCIR 200 ML | B | 4.040 |
| IM 10 F + 10 F | B | 5.410 |
| 20 CPS | B | 2.130 |
| **RUBREPAN** - *MENDELEJEFF* | | |
| « 500 » IM 5 F 2 ML | B | 2.055 |
| **RUBROCORTEX** - *CHEMIL* | | |
| FTE « 200 » 10 F + 10 F | B | 13.880 |
| 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.465 |
| **RYBUTOL** - *BERGAMON* | | |
| 15 CONF | B | 1.990 |
| **SAVOTON B12** - *BORROMEO* | | |
| IM 5 F + 5 F 2 ML | B | 3.430 |
| **SED** - *SIT* | | |
| 24 CONF | B | 2.525 |
| **SEDABYK** - *BYK GULDEN* | | |
| 24 CONF | P B | 2.110 |
| **SEDATOL** - *BONOMELLI* | | |
| SCIR 150 G | B | 2.355 |
| 30 CPS | B | 2.285 |
| **SEDOPUER F** - *SIT* | | |
| SCIR 100 G | B | 3.425 |
| **SIDERITRINA B12** - *GUIEU* | | |
| AD OS 10 FL | B | 3.230 |
| BB OS 10 FL | B | 3.205 |
| **SONGAR** - *VALEAS* | | |
| 30 CPS 0,25 MG | P B | 4.460 |
| 30 CPS 0,50 MG | P B | 4.495 |
| **SPASMERIDAN** - *UCB* | | |
| 30 CONF | P B | 2.260 |
| **SPASMO NULANS** - *SCHIAPPARELLI* | | |
| 30 CPS | P B | 2.280 |
| **SPASMOMEN SOMATICO** - *MENARINI* | | |
| 30 CONF | P B | 10.605 |
| **STABILVIT** - *BIEFFE* | | |
| SCIR G 150 | B | 2.680 |
| **STENETRON** - *RBS PHARMA* | | |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F | B | 10.105 |
| « 200 » 10 F LIOF + 10 F | B | 14.420 |
| « 50 » BB 10 F LIOF + 10 F | B | 7.865 |
| **STERECTAL** - *DE ANGELI* | | |
| AD 10 SUP | B | 2.685 |
| CREMA 40 G | B | 3.200 |
| **SUPER HEPATOL** - *DESSY* | | |
| « COMPL B » IM 5 F 2 ML | B | 2.335 |
| « COMPL B » SCIR 120 ML | B | 2.920 |
| IM 5 F 2 ML | B | 2.250 |
| **TESTEPAR** - *CIFA* | | |
| 5 F LIOF + 5 F SOLV | B | 2.585 |
| **TIMEPAR** - *FARGAL* | | |
| OS 10 FL | B | 3.570 |
| 10 F 3 ML | B | 3.635 |
| **TONOGEN CORTEX** - *A B C* | | |
| « 100 » IM 6 F LIOF + 6 F | B | 6.895 |
| « 200 » IM 10 F + 10 F | B | 13.920 |
| « 50 » BB IM 10 F + 10 F | B | 7.425 |
| **TONOLIVER** - *ABC* | | |
| OS 10 FL 6 ML | B | 4.680 |
| **TOTEPAR** - *ALSO* | | |
| IM 5 F + 5 F 2 ML | B | 3.530 |
| **TRI** - *VITA FARMAC.* | | |
| 24 CPR 2,5 MG | P B | 1.725 |
| 24 CPR 5 MG | P B | 1.900 |

| SPECIALITÀ | Modalità di prescrizione | Prezzo |
|---|---|---|
| **TRANQUIRAX** - *ARMOUR MEDICAMENTA* | | |
| 30 CPR | P B | 2.385 |
| **TRANQUOBUSCOPAN** - *BOEHR. INGELH.* | | |
| 30 CONF | P B | 3.165 |
| **TRANSENE** - *MIDY* | | |
| 30 CPS 15 MG | P B | 2.490 |
| **TRIFOSMINA** - *AUSONIA* | | |
| IM 5 F 1000 MCG + 5 F | B | 4.160 |
| **TRINSICON** - *LILLY* | | |
| 30 CPS | B | 2.605 |
| **TROFOZIM CORTEX** - *CRINOS* | | |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F | B | 8.585 |
| « 200 » 10 F + 10 F | B | 12.960 |
| **ULCAMATO** - *FARGE* | | |
| 30 DISC | P B | 1.915 |
| **ULTRAPROCT** - *SCHERING* | | |
| POM RETT 40 G | B | 4.120 |
| 12 SUP | B | 2.650 |
| **UPASE** - *FARMOCHIMICA* | | |
| « 100 » 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 10.545 |
| **VALDORM** - *VALEAS* | | |
| 30 CPS 15 MG BLISTER | P B | 2.445 |
| 30 CPS 15 MG FL | P B | 2.445 |
| 30 CPS 30 MG BLISTER | P B | 3.080 |
| 30 CPS 30 MG FL | P B | 3.080 |
| **VALERIL** - *TOSI* | | |
| SCIR 200 G | B | 2.310 |
| **VALEROCALMA** *PIAM* | | |
| 30 CPS 320 MG | B | 3.545 |
| GRAT - 20 BUST | B | 3.180 |
| **VALPINAX** - *CRINOS* | | |
| OS GTT 30 ML | P B | 2.850 |
| 30 CPR | P B | 3.080 |
| **VALSERA** - *POLIFARMA* | | |
| 30 CPR 2 MG | P B | 3.785 |
| **VALTRAX** - *VALEAS* | | |
| 25 CPR | P B | 1.575 |
| **VARECORT** - *ZYMA* | | |
| CREMA G 30 | B | 2.050 |
| 10 SUP | B | 2.505 |
| **VENOPLANT COMPOSTO** - *ALSO* | | |
| 10 SUP | B | 2.145 |
| U EST POM G 40 | B | 2.060 |
| **VITALION** - *FARM. BIAGINI* | | |
| 10 F LIOF + 10 F SOLV | B | 9.520 |
| **VITAMAX** - *MEDOSAN* | | |
| IM OS 10 F 3 ML | B | 2.680 |
| 30 CPS | B | 1.925 |
| **XILOPROCT** - *BYK GULDEN* | | |
| POM 20 G | B | 1.705 |
| 10 SUP | B | 2.335 |

**(2029)**

ERNESTO LUPO, *direttore*

DINO EGIDIO MARTINA, *redattore*
FRANCESCO NOCITA, *vice redattore*

(5651064/52) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.